

ДОГОВОР № _____
о предоставлении платных медицинских услуг

г. Москва

«__» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Поликлиника № 4» Управления делами Президента Российской Федерации (ФГБУ «Поликлиника № 4») (лицензия № Л041-00110-77/00340908 от 12.11.2018, срок действия – бессрочно, выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения: 109012, г. Москва, Славянская площадь, д. 4 стр. 1, тел. 8(499)578-06-70, 8(499)578-02-20; свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 77 № 013057749 от 17.06.2011), в лице заместителя главного врача по медицинской части _____, действующего на основании доверенности от _____ № _____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гр. _____, действующий(ая) от своего имени, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», совместно именуемые как «Стороны», заключили настоящий договор о предоставлении платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с Договором Исполнитель оказывает Заказчику (потребителю, пациенту) по его выбору и с его информированного согласия платные медицинские услуги согласно действующему Прейскуранту цен на платные медицинские услуги ФГБУ «Поликлиника № 4» (далее – медицинские услуги, Прейскурант), а Заказчик обязуется оплатить оказываемые ему медицинские услуги.

1.2. Объем оказываемых по Договору медицинских услуг указывается в Перечнях платных медицинских услуг (абонементах), оформляемых в форме приложений и/или соглашений к Договору, которые является его неотъемлемой частью.

1.3. При повторных обращениях Заказчика за платными медицинскими услугами, Стороны в нижеуказанном порядке оформляют Перечни платных медицинских услуг (абонемента и/или дополнительные соглашения).

1.4. Медицинские услуги оказываются на территории Исполнителя: г. Москва, Кутузовский проспект, д. 20, если иное не установлено Договором.

1.5. Данные о пациенте - потребителе медицинских услуг:

Ф.И.О. _____ Дата рождения _____

Адрес проживания (по которому может быть направлен письменный ответ на обращение): _____ Телефон _____

Паспортные данные: _____

СНИЛС (для оформления листков нетрудоспособности) _____

1.6. Данные о законном представителе потребителя: _____

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги Заказчику в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, а также в соответствии с обязательными требованиями положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными в Российской Федерации, и по действующему у Исполнителя Прейскуранту. Информировать Заказчика (потребителя) в доступной ему форме о методах рекомендуемого лечения, о технологических особенностях выполняемых манипуляций и процедур, о возможных рисках и осложнениях. Медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи (по письменному согласию потребителя (Заказчика), оформляемого в виде приложений или соглашений к Договору).

2.1.2. В случае необходимости оформлять листки нетрудоспособности в соответствии с требованиями Федерального закона от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» и приказом Минздрава России от 23.11.2021 № 1089н «Об утверждении Условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации».

2.1.3. Организовывать медицинское обслуживание в соответствии с графиком работы Исполнителя (с понедельника по воскресенье) кроме нерабочих праздничных дней.

2.1.4. Обеспечить Заказчика бесплатной и доступной информацией об имеющейся лицензии, месте оказания медицинских услуг, режиме работы, перечне оказываемых платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, правах, обязанностях и ответственности Сторон, сведениями об образовании и квалификации медицинских работников, участвующих в предоставлении медицинских услуг.

2.1.5. Вести необходимую медицинскую документацию по оказываемым медицинским услугам, учетные формы, выдавать кассовый чек (чек при безналичной оплате) или бланк строгой отчетности после оплаты услуги.

2.1.6. При необходимости обеспечивать потребителю возможность ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, выдавать по письменному требованию потребителя в установленном законодательством порядке справки, медицинские заключения, выписки из медицинской карты и/или копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья потребителя.

2.1.7. Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический, противоэпидемический, организационно-хозяйственный режим функционирования подразделений Исполнителя, участвующих в предоставлении потребителю платных медицинских услуг.

2.1.8. Соблюдать врачебную тайну в соответствии с требованиями ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2. Заказчик (потребитель) обязуется:

2.2.1. Своевременно осуществлять оплату медицинских услуг в порядке, указанном в п. 3 настоящего Договора.

2.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений (о перенесенных или имеющихся хронических, наследственных заболеваниях (состояниях), непереносимости отдельных медицинских изделий, лекарственных средств, иных препаратов, о состоянии своего здоровья и т.п.), включая документацию из других медицинских организаций о проведенном ранее обследовании и лечении. В случае несообщения Заказчиком (потребителем) Исполнителю вышеуказанной информации, ее недостоверности или неполного ее представления, ответственность за возможные последствия, связанные с оказанием медицинских услуг Исполнителем, несет Заказчик (потребитель).

2.2.3. Строго соблюдать и выполнять назначенные врачом профилактические и лечебные мероприятия, режим лечения (в том числе в период временной нетрудоспособности). За последствия невыполнения потребителем рекомендаций врача, иного оказывающего

медицинскую услугу медицинского работника Исполнитель ответственности не несет и имеет право отказать Заказчику (потребителю) в дальнейшем медицинском обслуживании.

2.2.4. Соблюдать утвержденные Исполнителем требования пропускного и внутриобъектового режимов, Правила внутреннего распорядка для пациентов ФГБУ «Поликлиника № 4», требования санитарно-противоэпидемического режима (Заказчик (потребитель) подтверждает, что ознакомился с такими требованиями при заключении Договора; актуализированные требования размещаются Исполнителем на официальном сайте www.medudr.ru, на информационных стендах в помещениях Исполнителя), бережно относиться к имуществу Исполнителя, в том числе используемому в диагностических и лечебных целях. В случае повреждения, порчи имущества - возместить Исполнителю ущерб.

2.2.5. В случаях каких-либо сомнений в правильности избранной медицинским персоналом методики и тактики диагностики, лечения, а также применения лекарственных средств, медицинских изделий незамедлительно обращаться за разъяснениями к руководству Исполнителя (заведующему отделением/кабинетом, заместителям главного врача по медицинской части, по педиатрии, по клинико-экспертной работе).

2.2.6. Для оформления листков нетрудоспособности сообщить Исполнителю страховой номер индивидуального лицевого счета.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ВЗАИМОРАСЧЕТОВ

3.1. Медицинские услуги оплачиваются на основании действующего на момент оказания таких медицинских услуг Прейскуранта, утвержденного Исполнителем, размещенного на официальном сайте Исполнителя www.medudr.ru в сети «Интернет».

3.2. Стоимость медицинских услуг указывается в приложениях и (или) соглашениях к Договору и подлежит оплате Заказчиком через кассу Исполнителя, с применением контрольно-кассового аппарата.

3.3. Оплата медицинских услуг производится в порядке их полной предоплаты в размере, указанном в приложениях и (или) соглашениях к Договору, в валюте Российской Федерации (рубли). Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг после их полной оплаты Заказчиком.

3.4. В случае если потребитель частично получил комплексную услугу (то есть услугу, включающую несколько одинаковых или разных услуг, например, курс массажа, курс лечебной физкультуры, комплексная программа обследования у нескольких специалистов, в т.ч. с проведением лабораторных/инструментальных исследований, и другие; далее – комплексная услуга), то по истечении срока получения комплексной услуги оплате Исполнителю Заказчиком подлежит полная стоимость фактически оказанных услуг, входящих в комплексную услугу, но по ценам отдельно оказанных услуг, установленных Прейскурантом, действовавшим на дату оказания таких отдельных услуг.

3.5. Заказчик (потребитель) до заключения Договора информирован, что медицинские услуги на бесплатной основе могут быть при наличии медицинских показаний оказаны Заказчику (потребителю) в медицинских организациях, работающих в системе ОМС (обязательное медицинское страхование), и подтверждает свое волеизъявление на получение медицинских услуг на платной основе в ФГБУ «Поликлиника № 4».

3.6. Предоставление Исполнителем дополнительных медицинских услуг на возмездной основе оформляется отдельным договором/приложением к Договору/соглашением к Договору и оплачивается дополнительно. При этом Исполнитель предварительно информирует Заказчика о необходимости предоставления таких услуг и не вправе без согласия Заказчика предоставлять такие услуги.

4. ПРАВА СТОРОН

4.1. **Заказчик (потребитель) имеет право:**

4.1.1. Получать полную информацию о состоянии своего здоровья (здоровья потребителя), включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения; получать справки, выписки, медицинские документы и их копии с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций.

4.1.2. На сохранение врачебной тайны и охрану персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.1.3. На обследование, лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

4.1.4. На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и иного персонала Исполнителя.

4.2. **Исполнитель имеет право:**

4.2.1. Запрашивать у Заказчика сведения и документы (в том числе о предыдущем обследовании и лечении в других медицинских организациях), персональные данные, необходимые для исполнения Договора.

4.2.2. Не оказывать услуги, если требуемые Заказчиком (потребителем) услуги не входят в перечень услуг, оказываемых Исполнителем.

4.2.3. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Заказчиком (потребителем) рекомендаций и требований лечащего врача, медицинского персонала, а также при выявлении противопоказаний к их применению.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель и Заказчик (потребитель) несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Осложнения и другие побочные эффекты, возникшие вследствие анатомических/биологических особенностей организма Заказчика (потребителя) и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества медицинских услуг, если медицинские услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

5.3. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана письменно ответить на нее в срок не более 30 (тридцать) календарных дней с даты получения претензии, если иное не установлено законодательством Российской Федерации. В случае неполучения ответа Сторона, направившая претензию, может обратиться в суд за защитой своих законных прав и интересов в установленном законодательством порядке.

5.4. До заключения Договора Исполнитель уведомил Заказчика (потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на здоровье потребителя.

5.5. Вред, причиненный жизни или здоровью потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.6. Обращения (включая претензии) направляются Заказчиком (потребителем) Исполнителю в письменной форме по адресу: 121151, город Москва, Кутузовский проспект, дом 20; электронные обращения могут быть направлены Исполнителю по адресу электронной почты: medudr@medudr.ru. Подача обращений, их рассмотрение и направление ответов осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ И ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его заключения (проставленной в правом верхнем углу первой страницы Договора) и действует в течение 12 (двенадцати) месяцев. Если ни одна из Сторон не заявит о прекращении/расторжении Договора, Договор считается продленным на тех же условиях на следующие 12 (двенадцать) месяцев без подписания дополнительных соглашений. Договор может быть продлен неограниченное количество раз. О прекращении срока действия Договора, расторжении Договора Сторона в письменной форме (на бумажном носителе) уведомляет другую Сторону не позднее чем за 5 (пять) дней.

6.2. За нарушение Заказчиком (потребителем) порядка и сроков оплаты медицинских услуг, внутреннего распорядка и режима, установленного у Исполнителя, Договор с ним может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя с предварительным уведомлением об этом Заказчика не менее чем за 5 (пять) рабочих дней.

6.3. Расторжение (прекращение действия) Договора не освобождает Заказчика от обязанности по оплате фактически оказанных медицинских услуг.

6.4. В случае отказа потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается (либо Сторонами подписывается соглашение об аннулировании соответствующего приложения/соглашения), при этом Исполнитель возвращает Заказчику уплаченную последнюю сумму за вычетом стоимости фактически оказанных услуг, а если такие услуги еще не оплачены – потребитель и (или) Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.5. Все изменения и дополнения к Договору действительны только в случае их письменного оформления и подписания уполномоченными лицами обеих Сторон, в том числе в форме приложений, соглашений к Договору.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор составлен в 2-х экземплярах, обладающих равной юридической силой, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7.2. В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», Заказчик подписанием настоящего Договора дает свое согласие на обработку своих персональных данных (персональных данных лица, законным представителем которого он является) свободно, своей волей и в своем интересе Исполнителем во исполнение обязательств по настоящему Договору, а также подписывает отдельное согласие на обработку персональных данных.

7.3. Подписанием настоящего Договора Заказчик подтверждает свое ознакомление и согласие с Прейскурантом цен на платные медицинские услуги, условиями и порядком их оказания и оплаты.

7.4. Медицинские услуги предоставляются в течение срока действия Договора, в сроки, установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в г. Москве, при наличии у Исполнителя функциональной и технической возможности, с учетом потребности потребителя. Сроки оказания медицинской услуги могут указываться в приложениях и (или) соглашениях к Договору. В случае если потребитель не получил комплексную услугу или услугу по акции (программе) в течение установленного срока их оказания, то оказанными и подлежащими оплате считаются фактически оказанные отдельные услуги в соответствии с ценами на такие отдельные услуги, установленные Прейскурантом.

7.5. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия на медицинские вмешательства, данного потребителем (законным представителем потребителя) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

7.6. Заказчик подтверждает, что ознакомлен с лицензией Исполнителя на осуществление медицинской деятельности, в том числе с перечнем предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность; выписка из лицензии прилагается к Договору.

7.7. В случае поступления от Заказчика или потребителя письменных обращений, не содержащих почтового адреса, Исполнитель вправе направить ответ на такие обращения по адресу, указанному в разделе 8 или в п. 1.5 Договора соответственно.

7.8. Ознакомление с медицинской документацией осуществляется Исполнителем в порядке и в сроки, установленные приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».

7.9. Копии медицинских документов, выписок из медицинских документов выдаются Исполнителем в соответствии с приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

7.10. Справки и медицинские заключения выдаются Исполнителем в соответствии с приказом Минздрава России от 14.09.2020 № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».

7.11. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимильной подписи на Договоре, соглашениях и приложениях к нему.

7.12. О перемене адреса, изменении паспортных данных, СНИЛС, ИНН Заказчик (потребитель) немедленно и в письменной форме уведомляет Исполнителя.

7.13. Во всем, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ФГБУ «Поликлиника № 4»

Адрес: 121151 г. Москва, Кутузовский проспект, дом 20.

Телефон +7(499) 2437034 (приемная), +7(499) 2437233

Адрес электронной почты: medudp@medudp.ru

ИНН 7730064088, КПП 773001001 ОГРН 1027739765349

ОКПО 40213415 ОКАТО 45268554000 ОКТМО 45318000

ОКВЭД 86.10, 86.21, 86.23

Банковские реквизиты: УФК по г. Москве (ФГБУ «Поликлиника № 4», л/с 20736Х43360) Казначейский счет 03214643000000017300 в ОКЦ № 1 ГУ БАНКА РОССИИ по ЦФО/УФК по г. МОСКВЕ г. Москва, Единый казначейский счет 40102810545370000003 БИК 004525988

Заместитель главного врача по медицинской части

ЗАКАЗЧИК:

Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____

Паспортные данные: _____

ИНН _____

(ИФНС: реквизит обязателен)

Адрес по месту жительства (адрес, по которому может быть направлен письменный ответ на письменное обращение): _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Подпись

Ф.И.О.

Подпись

Ф.И.О.

